

Am Staudengarten 2
81547 München
Telefon: 089 69381290
Telefax: 089 693812929
Dienstgebäude:
Am Staudengarten 2
Sachbearbeitung:
Holger Keilwerth, StD
Holgerkeilwerth@tlg.muenchen.musin.de

Ihr Schreiben vom

Ihr Zeichen

Unser Zeichen

Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bedanken uns für Ihre Bereitschaft, unseren Schülerinnen und Schülern einen Praktikumsplatz anzubieten.

In der Regel verläuft das Praktikum sowohl für die Praktikanten wie für die jeweilige Praktikumsstelle positiv. Für den Fall, dass sich Probleme ergeben, bitten wir Sie, die Schule telefonisch zu informieren, damit die zuständige Lehrkraft oder ich persönlichen Kontakt mit Ihnen aufnehmen kann.

Den Praktikantinnen und Praktikanten sollte ein Einblick in die soziale Realität ermöglicht werden, und im Idealfall sollten sie genügend Offenheit und Einsatz mitbringen, so dass Ihre Mitarbeiter sie an verschiedenartige Aufgaben heranführen können. Die Einarbeitung der Praktikantinnen und Praktikanten nimmt Zeit in Anspruch, dafür gilt Ihnen besonderer Dank!

Eine Praktikums haftpflichtversicherung wird für die Praktikantinnen und Praktikanten von uns abgeschlossen. Für den direkten Weg zur Praktikumsstelle gilt wie für den Schulweg die kommunale Unfallversicherung.

Am Ende des Praktikums bitten wir Sie, die rückseitige Bescheinigung zur Dauer und zur Qualität des Einsatzes auszufüllen. Der Praktikumsbericht ist von den Schülerinnen und Schülern wöchentlich unterschreiben zu lassen.

i.A. Holger Keilwerth,
StD

Die Schülerin / der Schüler _____

der 11. Klasse des Städt. Theodolinden-Gymnasiums hat ein Sozialpraktikum vom
_____ bis zum _____ absolviert.

Die gesamte Arbeitszeit betrug _____ Stunden.

Unentschuldigt gab es _____ Fehltage. Entschuldigt gab es _____ Fehltage.

Abschließende Bewertung von Einsatz und Engagement:

Kriterium	zu gering	normal - akzeptabel	hoch	sehr hoch	irrelevanter Punkt
Einsatzbereitschaft					
Interesse, Lernbereitschaft					
Kontaktfähigkeit zu Mitarbeitern					
Kontaktfähigkeit zu Betreuenden					
Fähigkeit, Kritik anzunehmen					
Zuverlässigkeit, Verantwortungsbewusstsein					
Initiative ergreifen					
Pünktlichkeit					

Ergänzende Bemerkungen _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Stempel)

Praktikumsnachweis

Name des/der Praktikanten/in:		Abteilung:	
Praktikumswoche vom:		bis:	
	Tätigkeiten, Unterweisungen, Besonderheiten		<i>Stunden</i>
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

Datum, Unterschrift Praktikant*in

Datum, Unterschrift Betreuer*in